Załącznik do uchwały XLI/196/2021

Rady Gminy Lubenia z dnia 13.12.2021 r.

GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W LUBENI

WNIOSEK O PRZYZNANIE JEDNORAZOWEGO ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO
Z TYTUŁU URODZENIA SIĘ DWOJGA LUB WIĘCEJ DZIECI PODCZAS JEDNEGO PORODU WYPŁACANEGO ZE ŚRODKÓW WŁASNYCH GMINY LUBENIA

1. Dane osoby ubiegającej się przyznanie jednorazowego świadczenia pieniężnego z tytułu urodzenia się dwojga lub więcej dzieci podczas jednego porodu wypłacanego ze środków własnych Gminy Lubenia

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ |  |
| NAZWISKO |  |
| PESEL\* |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  |
| NUMER TELEFONU |  |

\* w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

2. Wnoszę o przyznanie jednorazowego świadczenia pieniężnego z tytułu urodzenia się dwojga lub więcej dzieci podczas jednego porodu wypłacanego ze środków własnych Gminy Lubenia na następujące dzieci:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | IMIĘ I NAZWISKO | PESEL | DATA URODZENIA |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

Proszę o przekazanie przyznanego świadczenia na rachunek bankowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(nazwa banku)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(numer rachunku)

Oświadczenie dotyczące przyznania jednorazowego świadczenia pieniężnego z tytułu urodzenia się dwojga lub więcej dzieci podczas jednego porodu wypłacanego ze środków własnych Gminy Lubenia

Oświadczam, że:

* drugi z rodziców – matka/ojciec\* nie otrzymał i nie będzie się ubiegał w tej lub w innej gminie o jednorazowe świadczenie pieniężne przyznawane na podstawie uchwały wydanej w oparciu o [art. 22a](https://sip.lex.pl/#/document/17066846?unitId=art(22(a))&cm=DOCUMENT) ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych,
* zapoznałam/zapoznałem\* się z warunkami uprawniającymi do przyznania jednorazowego świadczenia pieniężnego z tytułu urodzenia się dwojga lub więcej dzieci podczas jednego porodu wypłacanego ze środków własnych gminy Lubenia,
* oświadczam, że od co najmniej \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zamieszkuje na terenie gminy Lubenia, pod adresem wskazanym powyżej,
* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z wypłatą jednorazowego świadczenia pieniężnego z tytułu urodzenia się dwojga lub więcej dzieci podczas jednego porodu, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie dyrektywy 95/46/WE oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. Potwierdzam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych, prawie ich poprawiania oraz o możliwości cofnięcia zgody,
* oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie we wniosku o przyznanie jednorazowego świadczenia pieniężnego z tytułu urodzenia się dwojga lub więcej dzieci podczas jednego porodu wypłacanego ze środków własnych gminy Lubenia są prawdziwe.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić